GIPSE
L'excellence en formation santé

La lettre du mois

janvier 2014 n°60

e-MEDICINimage

La e-formation au plus près des besoins

édito Le début

Quelle imagination ! En décembre, le titre de l'éditorial était « La fin » et maintenant son titre est « Le début »

Pourvu qu'on fasse mieux par la suite ! Ne soyez pas inquiet(e)s, ce titre est parfaitement fondé car nous en sommes bien à un véritable début.

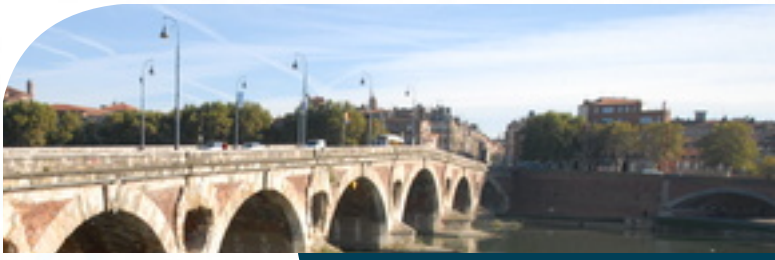
Début de la nouvelle structure gestionnaire, GIPSE, correspondant à la fusion de FCBM avec les actions de formation continue/DPC de deux autres structures, le CHU de Toulouse et le Centre de Lutte contre le Cancer de Toulouse, l'ICR. Dans cette nouvelle structure, e-MEDICINimage est parfaitement identifié comme spécialisé en Biologie Médicale et en e-learning. Rien n'est changé pour tous ceux qui connaissaient l'association FCBM et la soutenaient.

C'est aussi le premier plein exercice avec l'OGDPC ; le site « mondpc » constitue une nouvelle vitrine pour les programmes de la série e-MEDICINimage et nous avons déjà enregistré un grand nombre de nouveaux venus. Bienvenue à eux. Espérons qu'ils apportent un sang neuf et expriment de nouvelles attentes.

Comme vous l'avez d'emblée perçu, c'est le démarrage de la nouvelle maquette qui a été conçue pour une présentation plus dynamique. Cette Lettre du Mois doit encore évoluer et ce sont les utilisateurs qui peuvent en être le moteur. Le nombre de lecteurs est considérable et cette lettre peut constituer un lien entre vous tous. La rédaction a certes des idées, mais pourquoi ne pas lui demander directement ce dont vous avez besoin ?

Nous vous attendons. À bientôt pour la suite des aventures !

Pr. Joël X. CORBERAND



Toulouse : le Pont Neuf

Derniers dossiers

e-HEMATimage e-H 14.01

Femme de 23 ans. Suivi d'une pathologie connue depuis longtemps

e-PARASITimage e-P 14.01

Homme de 41 ans présentant une plaie du dos du pied au retour d'un séjour en Guyane Française

e-MYCOimage e-M 14.01

La dimension internationale du programme est à l'origine d'un retard de production (les jeux olympiques de Sotchi n'y sont pour rien). Un retard de 15 jours est prévu. Nous vous prions de bien vouloir nous pardonner

Actualité de l'OGDPC

Trois informations toutes fraiches :

1) Nous avons confirmation de la part de Direction de l'OGDPC que les indemnités forfaitaires (330 € par formation) seront versées après paiement des organismes de formation (ODPC).

2) Nous avons l'assurance que les ennuis informatiques du site «mondpc» seront rapidement réparés, en principe à la mi-Février.

3) En ce qui nous concerne, en notre qualité d'ODPC, nous n'avons pas encore reçu le solde correspondant à notre intense activité de 2013.

Ne grognons, pas ça va venir !

On nous écrit

Les lettres de cette rubrique sont publiées avec l'autorisation de leurs auteurs (NDLR)

Passage de relai à la jeunesse

Bonjour,

2014 signe pour moi le départ à la retraite.

Je remercie e-MEDICINimage pour tous ses dossiers passionnants qui m'ont valu un certain nombre d'heures de réflexion, surtout dans le domaine qui n'était pas vraiment le mien (e-HEMATimage) et sur lequel j'ai bien transpiré!

Je souhaite à mon successeur autant de plaisir que j'en ai eu, quand je trouvais la bonne hypothèse de diagnostic, et je souhaite à vos formations de trouver toute la reconnaissance qui leur est due.

Béatrice GRAVAGNA

Lutte contre les infections associées aux soins.
Laboratoire - Clinique Mutualiste de LYON

••• Écho de la rédaction

Inutile de cacher notre plaisir à la lecture de tels messages spontanés. Bien évidemment, nous accueillons à bras ouverts le successeur de cette biologiste et souhaitons à cette dernière nos vœux de grand bonheur dans sa nouvelle situation.

Des impressions de Belgique

..... J'ai été heureuse d'apprendre le succès international de la formation. Bravo et un grand merci pour ces cas vraiment bien conçus pour ne pas pouvoir se contenter d'une approche superficielle et devoir explorer toutes les possibilités. On apprend vraiment beaucoup même si on râle de temps en temps de ne pouvoir avancer aussi vite qu'on le voudrait, qu'on jure "'on ne m'y reprendra plus"... la curiosité est trop forte !!!!

Très bien aussi, les perspectives en bactériologie et peut-être en biochimie.....

Agnès PICRY

Laboratoire de Biologie Médicale

8000 CHARLEROI - Belgique

••• Écho de la rédaction

Il est toujours agréable de voir que des utilisateurs présentent clairement des caractéristiques des programmes de la série e-MEDICINimage, en particulier le côté ludique qui fait que les dossiers peuvent être considérés comme des énigmes à résoudre. Source d'irritation et de satisfaction. Une formation continue de type SM ?

Conseil aux techniciens (TLM)

Les techniciens sont désormais des professionnels de santé et sont dans l'obligation d'avoir un numéro ADELI. Ce numéro est délivré par l'ARS.

2 possibilités pour l'obtenir :

- soit c'est le directeur de laboratoire qui se charge d'inscrire tous ses techniciens
- soit c'est le technicien qui s'en charge directement.

Le chiffre du mois

1

C'est, comme le développe l'Éditorial de cette lettre du Mois, la position d'e-MEDICINimage en ce début d'année (1er numéro de la nouvelle Lettre du Mois, 1ère année d'exercice dans le nouveau cadre juridique de GIPSE, 1ère année de plein exercice sous la bannière de l'OGDPC).

Vous avez un problème administratif ?
(inscription, facture, attestation de formation, changement d'adresse, etc.)
Contactez le secrétariat (Séverine VERDEIL)
soit par téléphone : 05 62 17 39 35
soit par e-mail : secretariat.fcbm@adimep.com

Petites annonces

«La Lettre du Mois de e-MEDICINimage» entend constituer un lien entre tous les utilisateurs des programmes de cette collection.

En Afrique, au Congo Kinshasa, une association de techniciens de laboratoire se débat pour que ses membres participent aux programmes de formation continue par e-learning. Tous les membres de l'association ne disposant pas de PC, ils ont eu l'idée de créer une salle multimédia où les techniciens peuvent venir avec leurs identifiants et suivre ainsi leur programme. Nous souhaitons leur apporter un soutien en leur faisant adresser des PC pour leur permettre de disposer d'une salle assez bien équipée.

Nous faisons appel à vous.

Si vous disposez de PC, après mise à jour de votre parc informatique, vous pouvez nous le signaler et nous organiserons les choses. Voici toutefois quelques recommandations.

L'ordinateur doit être en état de marche et avoir :

1. Système d'exploitation avec Windows XP au minimum (XP, Vista, W7 ou W8) – licence officielle
2. une carte réseau
3. Au moins 512 MO de mémoire vive
4. Un disque dur de 40 GO minimum
5. Un écran plat (encombrement)

Ecrivez-nous à : secretariat.fcbm@adimep.com

Nécrologie

Le président de l'AMBM, **Simohamed NASRI**, vient de disparaître brutalement. Il était un visionnaire, inlassable acteur d'une biologie médicale de qualité au Maroc mais aussi homme impliqué dans des actions socio-culturelles et humanistes.

FCBM s'associe à la peine de nos confrères marocains et adresse son soutien à sa famille et à ses proches collaborateurs avec lesquels sont entretenus de liens étroits depuis des années.

Bibliographie d'accès facile

Se tenir au courant de ce qui avance sur les plans scientifique et technique suppose d'avoir des documents de qualité et d'accès facile.

De façon générale, le niveau de connaissances du lecteur, la langue et la présentation conditionnent l'accessibilité au contenu des revues.

En accord avec les éditeurs de publications répondant à ces critères, nous vous proposons chaque mois un extrait de sommaires d'articles correspondant aux spécialités prises en charge par e-MEDICINimage pour le DPC (hématologie, mycologie, parasitologie). À vous de jouer si ça quelque chose vous intéresse.

Annales de Biologie Clinique

Volume 71 – Numéro 6 (Novembre-Décembre 2013)

Pages 653-661 : Intérêt de l'étude morphologique des lymphocytes binucléés pour le diagnostic des lymphocytoses.

Pages 679-691 : Étude des performances analytiques d'un automate d'hématologie (Advia® 2120i Siemens) et apport sur la pratique quotidienne.

Pages 693-697 : Immunophénotypage des syndromes lymphoprolifératifs chroniques B non LLC : confrontation avec l'histologie.

Pages 698-702 : La leucémie à plasmocytes : à propos de trois cas et revue de la littérature.

Pages 707-716 : Hétérogénéité du maniement des antivitamines K et de l'INR : l'exemple du Quercy-Rouergue.

Pages 717-730 : Vérification de méthode en vue de l'accréditation : exemple de l'hémogramme automatisé sur deux analyseurs LH750 Beckman-Coulter à l'Hôpital européen Georges Pompidou.

SPECTRA BIOLOGIE

Volume 32 - Numéro 205 (Décembre 2013)

Page 53-69 : Les logiciels de gestion de laboratoire de biologie médicale en 2013.

RFL (Revue Francophone des Laboratoires)

Numéro 458 (Janvier 2014)

Page 59-65 : Étude historique des lymphomes et de leur classification.

OptionBio

Numéro 498 (19 novembre 2013)

Page 18-19 : Nouveaux anticoagulants oraux : Cas cliniques.

Numéro 499 (29 novembre 2013)

Page 16-18 : La gale. Une dermatose fréquente.

Page 19-20 : Candidurie. Ne pas traiter d'emblée.

Numéro 500 (19 décembre 2013)

Page 16-17 : Blastocystis. Un rôle pathogène discuté.

Page 21-22 : Comment réduire le risque hémoragique des nouveaux anticoagulants oraux en chirurgie programmée ou urgente ?

Page 23-24 : Nouveaux anticoagulants oraux. Comment diagnostiquer un surdosage ?

Numéro 501 (29 janvier 2014)

Page 16-17 : La basidiobolomycose. Des placards sous-cutanés tropicaux.

Page 19-24 : DPC : mode d'emploi.

JBM (Journal de Biologie Médicale) - Maroc

Volume 2 – Numéro 7 (Octobre-Décembre 2013)

Page 167-170 : La Lp-PLA2, marqueur de l'inflammation vasculaire impliqué dans la vulnérabilité de la plaque d'athérosclérose.

Page 182-187 : Les plaquettes sanguines et les antiagrégants plaquettaires.

Page 188-192 : Mieux prédire le risque cardiovasculaire : les marqueurs biologiques.

Page 216-221 : Rôle du laboratoire dans le diagnostic des onychomycoses.

Vous avez un problème pédagogique ?
Contactez directement le Rédacteur en Chef (Pr. Joël X. CORBERAND) qui ventilera vos questions vers le formateur concerné - uniquement par e-mail : corberand.j@chu-toulouse.fr

Notes de lecture

Chasse à l'hématozoaire résistant

Le Service de Parasitologie-Mycologie du CHU de Toulouse à la tête duquel se trouve le Pr Antoine BERRY, le nouveau coordinateur du programme e-PARASITimage, est impliqué dans une découverte majeure dans le domaine de la lutte contre le paludisme. Ce travail est le fruit d'une collaboration avec les Instituts Pasteur de Paris et du Cambodge, du CNRS, de l'INSERM et des National Institutes of Health (NIAID/NIH) des USA. Un marqueur moléculaire permettant de détecter les parasites du paludisme résistants aux dérivés de l'artémisinine, piliers des traitements antipaludiques actuellement recommandés par l'OMS, a été identifié. Cette découverte doit permettre de mieux comprendre la résistance, de mieux surveiller la diffusion des formes résistantes et d'adapter les schémas thérapeutiques visant à lutter contre Plasmodium falciparum. Ce travail a fait l'objet d'une publication dans la revue Nature.

A molecular marker of artemisinin-resistant Plasmodium falciparum malaria. Nature, 18.12.13, en ligne

Chikungunya aux Antilles françaises

Les premiers cas autochtones de chikungunya sont apparus dans la partie française de l'île de Saint-Martin dans les Caraïbes. C'est la première fois qu'une transmission locale a été observée dans cette région, selon l'OMS.

Ces cas sont apparus dans le contexte d'une épidémie de dengue.

Comme pour la dengue, le moustique vecteur du chikungunya est Ædes ægypti,. « L'introduction et l'expansion de la maladie sont tout à fait possibles sur le territoire, d'autant que l'ensemble de la population est entièrement naïve vis-à-vis du virus», soulignent les autorités sanitaires. Les médecins ont été alertés afin de signaler tout cas cliniquement évocateur.

Le Quotidien du Médecin – 11 Décembre 2013

Un nouveau gène dans MFP et TE

Dans la Myélofibrose Primitive (MFP), ainsi que dans la Thrombocytémie Essentielle (TE), 50 à 60% des patients présentent une mutation de JAK2 et 5 à 10% une mutation MLP. Cela signifie que 30 à 45% des patients n'ont ni l'une ni l'autre. Il est apparaît que 73% de ces patients « silencieux » présentent une mutation somatique sur le gène CALR (qui code la calréticuline). La recherche de mutations de CALR facilite encore le diagnostic des MFP et TE. Il est probable que cette recherche soit ajoutée aux critères OMS pour le diagnostic de ces deux maladies myéloprolifératives.

Thorsten KLAMPFL. Somatic Mutations of Calreticulin in Myeloproliferative Neoplasms. N Engl J Med 2013, 369 : 2379-2390 – 19 December 2013

■ En direct des Sociétés scientifiques

SFBC - Appel à candidature « Intérêt clinique du dosage de l'Hepcidine »

Même si vous n'entendez pas candidater, lisez les lignes qui suivent, elles vous apprendront des choses qui deviendront certainement réalité dans l'arsenal des investigations biologiques courantes.

Initialement identifiée pour son activité antimicrobienne in vitro, l'hepcidine est aujourd'hui la source de nombreux espoirs thérapeutiques liés à son rôle de régulateur principal de l'homéostasie du fer. L'activité hyosidérémiante de ce petit peptide passe par le blocage de la sortie du fer des cellules, en particulier des entérocytes et des macrophages en se liant à l'unique « exporteur » du fer connu chez mammifères, la ferroportine.

La caractérisation de l'hepcidine en tant qu'hormone du métabolisme du fer a ouvert la voie à de séduisantes perspectives diagnostiques, pronostiques mais aussi thérapeutiques. Les applications concernent en outre un large spectre de pathologies, allant des anémies aux surcharges en fer, en passant par l'insuffisance rénale, les états inflammatoires chroniques et les cancers.

Si le dosage standardisé de l'hepcidine est prometteur, sa mise en place s'avère analytiquement difficile, ce qui est entre autre lié à la structure complexe et repliée de ce petit peptide et à sa faible immunogénicité. Un article a été récemment été publié recensant les différentes techniques de dosage de l'hepcidine ainsi que leurs avantages/inconvénients respectifs. (DELABY C et BEAUMONT C. - Annales de Biologie Clinique, 2012).

Si vous êtes intéressé(e), vous devez adresser votre candidature avant le 17 Février à :

Constance DELABY (CHU de Montpellier)
Tél : 04 67 33 71 71 ou 04 67 33 71 24
e-mail : c-delaby@chu-montpellier.fr

Abonnés, vous avez un problème ?
Quel qu'il soit, lorsque vous prenez contact avec GIPSE e-learning par e-mail, n'oubliez pas de donner votre identifiant "EMEDxxxxx". Vous nous aiderez à ne pas perdre de temps !

Association "France Lymphome Espoir"

Informer et accompagner, du diagnostic à l'après cancer.

Voici quelques informations provenant du bulletin d'information de l'Ordre National des Médecins. Elles sont susceptibles de vous être utiles dans votre relation avec les patients.

14000 nouveaux cas / an sont diagnostiqués chaque année en France. Les lymphomes non hodgkiniens (LNH) sont les plus fréquents. Les Lymphomes hodgkiniens (maladie de Hodgkin) représentent 15% des diagnostics. Cette forme, qui atteint principalement les adolescents, les jeunes adultes et les personnes âgées, se guérit dans 90% des cas.

Augmentation de 5% / an de l'incidence des LNH en France depuis les années 1970. Ainsi, entre 1975 et 1995, le nombre de nouveaux cas détectés chaque année a doublé. Depuis 2000, cette augmentation est moins importante, tendant vers une stabilisation.

80 types de lymphomes ont été recensés dans la classification de l'OMS. La fréquence, les symptômes, la gravité et l'évolution de chacune de ces formes sont très variables, ce qui complique le diagnostic et le choix du traitement.

Si vous voulez plus d'informations :
Tél : 01 42 38 54 66
infos@francelymphomeespoir.fr
Site : http://www.francelymphomeespoir.fr

Vous avez un problème technique ?
(dossier non chargé, connexion au serveur, identifiants non fonctionnels, etc.)
Contactez l'assistance technique (Philippe BIRAC)
soit par téléphone : 05 62 17 39 25
soit par e-mail : support.fcbm@adimep.com

■ Et pour finir ...

Et pour finir, nous vous demandons votre avis. Vous venez de parcourir avec plus ou moins d'intérêt cette «Lettre du Mois de e-MEDICINimage». Aidez-nous à l'améliorer (dans votre intérêt), en adressant un message décontracté pour nous dire ce que vous appréciez et ce que vous aimeriez modifier.

secretariat.fcbm@adimep.com

ogdpc
organisme gestionnaire du développement professionnel continu